

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS VAL PADANA

SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

Codice CUDES Hospice	<input type="text"/>
Codice CUDES UOCP	<input type="text"/>
Codice CUDES UOCP livello domiciliare	<input type="text"/>
Codice CUDES UOCP livello residenziale	<input type="text"/>
Codice CUDES UOCP livello day hospital	<input type="text"/>
Codice CUDES UCP-DOM	<input type="text" value="018011"/>
Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data	<input type="text" value="30/12/2020"/>
Validità dal <input type="text" value="01/01/2020"/>	al <input type="text" value="31/12/2020"/>
Riferimenti provvedimento ATS	<input type="text" value="n. 594 del 21/12/2020"/>

STRUTTURA

Tipologia	<input type="text" value="CURE PALLIATIVE"/>
Denominazione	<input type="text"/>

POSTI HOSPICE / POSTI DAY HOSPICE

Accreditati <input type="text" value="0 / 0"/>	A contratto <input type="text" value="0 / 0"/>
------------------------------------------------	------------------------------------------------

ENTE GESTORE

Denominazione sociale	<input type="text" value="FONDAZIONE SCARPARI FORATTINI ONLUS"/>	
Comune sede legale	<input type="text" value="SCHIVENOGLIA"/>	
Legale rappresentante	<input type="text" value="GIANFRANCO CALEFFI"/>	
Codice fiscale	<input type="text" value="80017860208"/>	Partita IVA <input type="text" value="01317830204"/>

BUDGET DI PRODUZIONE

Complessivo contrattato	<input type="text" value="EUR 2.000,00"/>
Di cui attività residenziale	<input type="text" value="EUR 0,00"/>
Di cui attività domiciliare	<input type="text" value="EUR 2.000,00"/>

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

Il Direttore del Dipartimento per la Programmazione
Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie
della ATS Val Padana
MARA CHIARA MARTINELLI

Il Legale Rappresentante
GIANFRANCO CALEFFI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, che sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.